



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Acre

ANEXO V

CADASTRO PERMANENTE DE INTERESSE EM REMOÇÃO
(Portaria Normativa nº 01/2017 e suas alterações)

TERMO DE ACEITE DE REMOÇÃO

Nome do(a) servidor (a):	Matrícula Siape:
Cargo:	
Unidade de interesse:	
<p>Em atendimento ao Cadastro Permanente de Interesse em Remoção, declaro que quero ser removido para a unidade _____ e estou ciente que este ato não é passível de desistência.</p> <p>Declaro que estou ciente que todas as despesas relativas à remoção são de minha responsabilidade.</p> <p>Declaro também que concluí todas as atividades que estavam sob a minha responsabilidade, conforme documentos comprobatórios em anexo.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Servidor (a)</p>	

